

別紙

大津町長 様

請 求 書

熊本県交通災害見舞金を下記の金額のとおり請求いたします。

請求金額 ￥ _____ 円

年 月 日

住所 熊本県菊池郡大津町

氏名



振込先

支払方法	<input type="checkbox"/> 座振替		
金融機関			
支店名			
<input type="checkbox"/> 座の種類	普通・当座	<input type="checkbox"/> 座番号	
ふりがな			
<input type="checkbox"/> 座名義人			